



Ospedale  
Papa Giovanni XXIII

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

**OGGETTO:** PROCEDURE NEGOZiate PER L’AFFIDAMENTO DI CONTRATTI PONTE DESTINATI ALLA FORNITURA DI AUSILI PER STOMIZZATI PER PAZIENTI TERRITORIALI. PERIODO 01.07.2021 – 31.12.2024. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 4.659.200,00 IVA 4% COMPRESA.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**nella persona della Dr.ssa Maria Beatrice Stasi**

**ASSISTITO DA:**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO	AVV. MONICA ANNA FUMAGALLI
IL DIRETTORE SANITARIO	DOTT. FABIO PEZZOLI
IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO	DOTT. FABRIZIO LIMONTA

**Premesso che:**

- come si evince dalla comunicazione del 31.01.2020, prot. n. G1.2020.0003856, Regione Lombardia ha chiesto ad ARIA S.p.A. di rimuovere dalla programmazione delle proprie iniziative la gara per l’acquisizione di dispositivi per stomizzati destinati ad utenti del territorio, in considerazione delle complesse e specifiche esigenze dei pazienti coinvolti;
- in attesa di disposizioni regionali in merito, aventi l’intento di affidare alle farmacie sul territorio la distribuzione diretta di tali dispositivi, questa ASST con delibera n. 1096 del 25.06.2020 ha riaffidato i contratti inerenti la fornitura degli ausili per stomizzati, indicativamente per il periodo 01.07.2020 – 30.06.2021, con una spesa complessiva presunta di € 1.019.700,00 + IVA 4%;

**Riscontrato che:**

- Regione Lombardia, opportunamente interpellata in vista della predetta scadenza contrattuale, con mail del 27.04.2021 ha precisato che, a causa delle gravi problematiche connesse alla gestione della pandemia da COVID-19, non è prevedibile in tempi brevi un accordo con le farmacie per la gestione degli ausili di cui trattasi, con le quali, peraltro, non è stato ancora attivato un tavolo di confronto;
- trattandosi di beni indispensabili per la salute, occorre comunque garantire l’approvvigionamento ai pazienti dei predetti dispositivi;

- il Dirigente Farmacista Referente SUPI con mail del 03.06.2021 ha individuato su base storica i fabbisogni necessari, distribuiti per ciascun fornitore come di seguito indicato:

<u>Fornitore</u>	<u>Importo annuo presunto</u>
CONVATEC ITALIA	€ 250.000,00 + IVA 4%
COLOPLAST	€ 600.000,00 + IVA 4%
TELEFLEX MEDICAL	€ 40.000,00 + IVA 4%
HOLLISTER	€ 250.000,00 + IVA 4%
B. BRAUN MILANO	€ 100.000,00 + IVA 4%
DENTSPLY IH	€ 40.000,00 + IVA 4%

**Considerato che:**

- per la peculiarità dell’utenza di riferimento, occorre rispettare le indicazioni prescrittive dei medici specialisti, in linea peraltro con l’indirizzo regionale di andare incontro il più possibile alle esigenze del singolo paziente;
- a supporto di quanto sopra, anche l’Ambulatorio Case Manager di Stomatoterapia con mail del 09.06.2021 ha dichiarato che: *“I dispositivi in utilizzo alla persona portatrice di stomia, sono correlati alle caratteristiche della stomia della persona interessata; la scelta del dispositivo avviene dopo che il paziente ha provato le diverse tipologie di dispositivi in commercio e pertanto risulta più idoneo e performante alla caratteristica specifica della stomia della persona. Inoltre come ribadisce la carta internazionale della persona stomizzata, il paziente ha il diritto di scelta del proprio dispositivo stomale più consono a lui, in quanto garantisce sicurezza, previene potenziali complicanze che comporterebbero un’alterazione della qualità di vita del paziente stesso e un incremento della spesa sanitaria”*;
- sulla base di quanto su esposto, è possibile esperire con le surrichiamate società procedure negoziate senza previa pubblicazione di bando, mediante piattaforma SinTel, ai sensi di quanto previsto dall’art. 63, punto 2, lett. b) del d.lgs. n.50/18.04.2016, per l’affidamento di contratti ponte inerenti la citata fornitura, indicativamente per un periodo di 3 anni e con un importo complessivo presunto di € 3.840.000,00 + IVA 4%;
- nelle more dell’espletamento di tali procedure, si dovrà comunque assicurare l’approvvigionamento dei citati dispositivi, indicativamente per il periodo 01.07.2021/31.12.2021 e per l’importo totale presunto di € 640.000,00 + IVA 4%;

**Dato atto** che l’inerente spesa complessiva di € 4.659.200,00 IVA 4% compresa, riferita al periodo 01/07/2021-31.12.2024, è finanziata sull’autorizzazione n. 77 sub 9 “Dispositivi medici da somministrazione prelievo e raccolta”, nel seguente modo:

<u>Anno</u>	<u>Importo (IVA compresa)</u>
2021	€ 665.600,00
2022	€ 1.331.200,00
2023	€ 1.331.200,00
2024	€ 1.331.200,00

**Acquisito** il parere del direttore amministrativo, del direttore sanitario e del direttore sociosanitario.

## DELIBERA

1. di indire - per le motivazioni espresse in premessa - procedure negoziate senza previa pubblicazione di bando, mediante piattaforma SinTel, ai sensi di quanto previsto dall'art. 63, punto 2, lett. b) del d.lgs. n. 50/18.04.2016, per l'affidamento di contratti ponte inerenti la fornitura di ausili per stomizzati, indicativamente per un periodo di 3 anni e con un importo complessivo presunto di € 3.840.000,00 + IVA 4%, così ripartito:

<u>Fornitore</u>	<u>Importo annuo presunto</u>
CONVATEC ITALIA	€ 250.000,00 + IVA 4%
COLOPLAST	€ 600.000,00 + IVA 4%
TELEFLEX MEDICAL	€ 40.000,00 + IVA 4%
HOLLISTER	€ 250.000,00 + IVA 4%
B. BRAUN MILANO	€ 100.000,00 + IVA 4%
DENTSPLY IH	€ 40.000,00 + IVA 4%

2. di autorizzare la prosecuzione degli attuali contratti per garantire la distribuzione degli ausili in argomento nelle more dell'espletamento delle predette procedure, indicativamente per il periodo 01.07.2021/31.12.2021 e per l'importo totale presunto di € 640.000,00 + IVA 4%;
3. di subordinare la stipula dei contratti con i citati fornitori all'accettazione della sotto riportata clausola:  
*“L'ASST si riserva la facoltà di interrompere il contratto anche prima della scadenza prevista, in caso di nuove disposizioni regionali inerenti l'approvvigionamento dei dispositivi in argomento; ciò senza che possiate vantare alcun indennizzo”;*
4. di consentire l'integrazione dei fabbisogni originariamente previsti, sia per quantità che per tipologie di prodotti, qualora le esigenze cliniche legate ai pazienti presi in carico lo rendano necessario e nel rispetto della libertà prescrittiva dei medici curanti;
5. di confermare, quale direttore dell'esecuzione del contratto, il Dirigente Farmacista del Servizio Farmaceutica Territoriale - Referente SUPI;
6. di dare atto che l'inerente spesa presunta sarà finanziata come indicato in premessa.

IL DIRETTORE GENERALE  
dr.ssa Maria Beatrice Stasi

Il responsabile del procedimento: dr. Giovanni Acquaroli

UOC Politiche e gestione degli acquisti

Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente dal direttore generale ai sensi del “Codice dell'amministrazione digitale” (d.lgs. n. 82/2005 e s.m.i.)

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE** (proposta n. 1241/2021)

Oggetto: PROCEDURE NEGOZiate PER L'AFFIDAMENTO DI CONTRATTI PONTE DESTINATI ALLA FORNITURA DI AUSILI PER STOMIZZATI PER PAZIENTI TERRITORIALI. PERIODO 01.07.2021 – 31.12.2024. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 4.659.200,00 IVA 4% COMPRESA.

**UOC PROPONENTE**

Si attesta la regolarità tecnica del provvedimento, essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Si precisa, altresì, che:

A. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

COSTI diretti a carico dell'ASST

B. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

RICAVI da parte dell'ASST.

Bergamo, 10/06/2021

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa Gamba Enrico

**GESTORE DI BUDGET**

Si attesta che i COSTI previsti:

- ✓ sono imputati a:       finanziamenti SSR e/o ricavi diretti  
                                  fondi di struttura e/o contributi vincolati

✓ sono compatibili con il budget assegnato:

n. autorizzazione/anno	n. sub-autorizzazione	polo ospedaliero	rete territoriale	importo IVA inclusa
77/2021	9		X	€ 665.600,00
77/2022	9		X	€ 1.331.200,00
77/2023	9		X	€ 1.331.200,00
77/2024	9		X	€ 1.331.200,00

Si attesta, altresì, che i COSTI relativi al presente provvedimento sono imputati al/ai seguenti centri di costo:

- beni sanitari e non sanitari: centri di costo come da movimento di scarico di contabilità di magazzino  
 personale: centri di costo come da sottosistema contabile del personale  
 consulenze e/o collaborazioni (*indicare centro di costo*)  
 servizi sanitari e non sanitari e altri costi (*indicare centro di costo*)  
 cespiti (*indicare centro di costo*)  
 altro (*indicare centro di costo*)  
 vedi allegato

Centro di costo 1:    Importo 1:

Centro di costo 2:    Importo 2:

Centro di costo 3:    Importo 3:

Centro di costo 4:    Importo 4:

Bergamo, 10/06/2021

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa Gamba Enrico

**UOC PROGRAMMAZIONE , FINANZA CONTROLLO**

Viste le attestazioni del gestore di spesa, si certifica che:

A. i COSTI relativi al presente provvedimento saranno imputati al/ai seguente/i conto/i del bilancio:

n. conto	descrizione del conto	n. autorizzazione/anno	n. sub-autorizzazione	importo IVA inclusa
701135014	Dispositivi Medici: Cnd A - Dispositivi da somministrazione	77/2021	9	€ 665.600,00
701135014	Dispositivi Medici: Cnd A - Dispositivi da somministrazione	77/2022	9	€ 1.331.200,00
701135014	Dispositivi Medici: Cnd A - Dispositivi da somministrazione	77/2023	9	€ 1.331.200,00
701135014	Dispositivi Medici: Cnd A - Dispositivi da somministrazione	77/2024	9	€ 1.331.200,00

Bergamo, 10/06/2021

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

## PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.1241/2021

ad oggetto:

PROCEDURE NEGOZiate PER L'AFFIDAMENTO DI CONTRATTI PONTE DESTINATI ALLA FORNITURA DI AUSILI PER STOMIZZATI PER PAZIENTI TERRITORIALI. PERIODO 01.07.2021 – 31.12.2024. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 4.659.200,00 IVA 4% COMPRESA.

Ciascuno per gli aspetti di propria competenza, vista anche l'attestazione di regolarità amministrativo-contabile.

<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO :</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Fumagalli Monica Anna
Note:	

<b>DIRETTORE SANITARIO :</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Pezzoli Fabio
Note:	

<b>DIRETTORE SOCIOSANITARIO :</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Limonta Fabrizio
Note:	

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

---

**Publicata all'Albo Pretorio on-line  
dell'Azienda socio sanitaria territoriale  
"Papa Giovanni XXIII" Bergamo**

**per 15 giorni**

---